

# Actuación y prevención de accidentes en Educación Infantil

**Título:** Actuación y prevención de accidentes en Educación Infantil. **Target:** Educación Infantil. **Asignatura:** Educación para la salud. **Autor:** Miguel Ángel Bosque Duarte, Maestro. Especialidad en Educación Infantil, Maestro de Educación Infantil y Primaria.

## Introducción

Los niños y niñas de la etapa de Educación Infantil no controlan del todo su cuerpo y tampoco son conscientes de los riesgos, por lo tanto están expuestos a distintos accidentes. Lo que pretendemos con esta guía es marcar unas pautas de actuación y consejos ante cualquier accidente que se pueda dar en el aula.

## El Botiquín del aula

El botiquín debe estar instalado en un lugar accesible aunque fuera del alcance de los niños/as.

Los niños conocerán el contenido del botiquín, así como su uso y sus peligros, para evitar curiosidades y disgustos.

Se procurará tener los medicamentos imprescindibles y se revisarán las fechas de caducidad y se repondrán periódicamente los agotados.

## Contenido básico del Botiquín

- Bolsa de goma para agua caliente o hielo.
- Vendas de diferentes tamaños.
- Tijeras de acero inoxidable.
- Jabón líquido neutro.
- Tiritas.
- Suero fisiológico
- Termómetro
- Gasas estériles
- Esparadrapo
- Gasas con vaselina
- Desinfectante yodado
- Guantes desechables
- Amoniaco de farmacia
- Antitérmico-analgésico (paracetamol, ácido acetilsalicílico...)

### **Cómo evitar golpes y caídas**

La clase de cualquier nivel de infantil debe ser amplia y despejada, con buena ventilación e iluminación.

Los niños deberán estar siempre bajo la supervisión del maestro/a.

Se evitará pisar suelos mojados en el aula o en los servicios.

Los niños utilizarán calzado adecuado y protectores como cascos, rodilleras, tobilleras o coderas si se va a desarrollar alguna actividad que así lo aconseje como juegos, deportes...

En la limpieza de los suelos se evitarán productos que conviertan la superficie en resbaladiza como es el caso de ceras o abrillantadores.

### **Cómo evitar heridas**

Los objetos punzantes y cortantes deberán estar fuera del alcance de los niños. Se les enseñará su correcto manejo.

El mobiliario de la clase, así como objetos, juegos y materiales de la clase tendrán las esquinas y cantos protegidos o redondeados.

Es conveniente mantener al día las vacunaciones antitetánicas.

También la ropa de los niños será la adecuada evitando alfileres, broches, botones rotos o cremalleras demasiado duras.

### **Cómo evitar hemorragias**

No se introducirá ningún objeto ni los dedos en los orificios naturales (nariz, oídos...)

Se evitará que los niños manipulen objetos punzantes indebidamente.

### **Actuación: ¿Qué hacer?**

#### **Golpes en la cabeza**

Si el golpe ha sido de cierta importancia o si el accidentado se desmaya, vomita, dice o hace cosas extrañas, sangra por la nariz o por el oído o se tiene la más mínima duda sobre su estado, se acudirá a un hospital urgentemente.

Si sólo aparece un chichón se le pondrá hielo o compresas frías. Se mantendrá bajo observación un tiempo y en el caso de surgir cualquiera de los síntomas anteriores o un sueño inhabitual se acudirá al hospital.

### **Golpes en las extremidades**

Si hay deformidad, imposibilidad de movimiento o un fuerte dolor se trasladará al herido a un centro de urgencias con la extremidad inmovilizada: los brazos en cabestrillo (se puede hacer con un pañuelo o abriendo un agujero en el centro del jersey por donde se meta la mano) las piernas con un palo o un bastón o atadas la una a la otra.

### **Golpes en el abdomen**

Se deberá trasladar al herido a un centro médico tumbado boca arriba y con las piernas flexionadas.

### **Golpes en el tórax**

Si presenta dificultad para respirar se trasladará al accidentado a un centro de urgencias, tumbado sobre el lado lesionado, con la cabeza y los hombros más altos.

Si aparece un dolor intenso también se trasladará a urgencias pero sentado y cómodo, del modo que menos dolor sienta.

### **Golpes en la boca**

Es necesario limpiar suavemente la boca con una gasa impregnada en agua o suero fisiológico.

Si se ha roto un diente, se conservará el trozo en saliva del niño, en leche o en suero.

Si se ha salido todo el diente, intentaremos volver a meterlo en el hueco que ha dejado, si no se puede se sumergirá en saliva del niño, leche o suero y se acudirá inmediatamente a su dentista.

### **Heridas**

Lo primero en hacer es controlar la hemorragia.

Antes de empezar y al finalizar la cura nos lavaremos las manos con agua y jabón. Es conveniente utilizar guantes de látex.

Lavar la herida con agua y jabón o con suero fisiológico a chorro para arrastrar la suciedad. La limpieza se efectuará de dentro hacia afuera, para evitar la entrada de gérmenes en la herida.

Taparemos con gasas estériles y sujetándolas con una venda o esparadrapo.

Si la herida es extensa o profunda se trasladará rápidamente al herido a un centro de urgencias.

Cubriremos la lesión con gasas estériles o paños limpios, apretando para cortar la hemorragia.

Si la herida está en la cara, en los ojos o en los orificios naturales, siempre hay que acudir al médico.

Desde que se ha producido una herida hasta que se acude a un centro de urgencias no deben pasar más de 6 horas, por si es preciso coserla con puntos de sutura.

Debemos asegurarnos de que esté bien vacunado contra el tétanos.

### **Qué no se debe hacer**

No utilizaremos algodón ni alcohol, ni aplicaremos polvos, ungüentos, pomadas ni remedios caseros.

Si hay un objeto grande clavado en la herida, no lo extraeremos, pues puede estar haciendo de tapón e impidiendo que sangre. Acudiremos al Centro de urgencias para que lo extraigan allí.

### **¿Qué hacer en las hemorragias?**

Mantendremos la calma e intentaremos tranquilizar al niño/a tumbándolo o sentándolo.

Procuraremos que el herido no haga movimientos bruscos que agravarían la hemorragia.

Cubriremos la herida con una gasa o paño limpio comprimiéndola firmemente con la mano. Si la herida está en una extremidad, simultáneamente la elevaremos por encima del corazón.

### **Hemorragia por la nariz**

Tranquilizaremos al niño y le pediremos que sople suavemente por la nariz.

Si le duele mucho la nariz, le cruje o está desviada, no la tocaremos, pues puede estar rota.

Acudiremos a un centro de urgencias. El herido debe ir sentado.

Si no es así, pinzaremos la nariz, cogiéndola entre los dedos, durante 10 o 15 minutos. La cabeza debe estar recta, no hacia adelante ni hacia atrás. Si la hemorragia no se corta en este tiempo, acudiremos a un centro de urgencias.

### **Hemorragia por el oído**

Lo taparemos con una gasa estéril o un paño limpio y acudiremos siempre a un centro de urgencias.

### **Hemorragia por amputación**

Se deberá conservar la parte amputada en una bolsa de plástico bien cerrada, dentro de un recipiente con hielo y acudiremos urgentemente al hospital. ●

#### **Bibliografía**

Polaino-Lorente "Educación para la salud" Ed. Herder. Barcelona. 1987

Serrano, M.I. "Educación para la salud y participación comunitaria" Ed. Díaz Santos, Madrid. 1990.